**Formations Ouvertes et À Distance**

Formulaire de candidature

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICATION DE L’ETABLISSEMENT MEMBRE PORTEUR DU PROJET DE FORMATION ET DE SON(SA) PREMIER(E) RESPONSABLE**
 |

**Établissement membre porteur du projet de formation**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’établissement : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Ville : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Pays : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

 **Premier(e) responsable de l’établissement**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fonction : | Choisissez un élément.Si Autre, précisez :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Courriel : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| 1. **COORDONNATEUR(TRICE) DU PROJET DE FORMATION**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Titre : | Choisissez un élément.Si Autre, Précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Établissement de rattachement (Faculté, Institut, Ecole, Centre, ...) : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Courriel : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICATION DU PROJET DE FORMATION**
 |

Intitulé de la formation :

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Présentation du projet de formation (contexte et motivation, objectifs, résultats attendus, appui institutionnel et moyens mobilisés, …) :

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Aspects originaux et innovants du projet de formation :

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Modèle économique du projet de formation :

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Dans quelle mesure la formation favorise-t-elle l’insertion professionnelle des diplômés ?

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICATION DES PARTENAIRES DU PROJET DE FORMATION**
 |

**Le projet de formation implique-t-il ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Des partenaires académiques  | [ ]  Oui [ ]  NonSi Oui, y-a-t-il parmi eux des établissements issus des pays en voie de développement ?[ ]  Oui [ ]  Non |
| Des partenaires socio-économiques | [ ]  Oui [ ]  Non |

**Liste des partenaires académiques** **dans le cas où la formation est délivrée par un consortium**

|  |  |
| --- | --- |
| **Etablissement** | **Personne de contact** |
| Nom | Adresse | Pays | Nom et prénom | Fonction | Courriel |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Liste des partenaires socio-économiques dans le cas où la formation est délivrée par un consortium**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisme** | **Personne de contact** |
| Nom  | Pays | Nom et prénom | Fonction | Courriel |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| 1. **CARACTERISTIQUES DE LA FORMATION**
 |

Nature de la diplomation :

|  |
| --- |
| Choisissez un élément. |
| Si Co-diplomation ou Double-diplomation, indiquez le(s) Institution(s) délivrant le diplôme | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Domaine de formation :

|  |
| --- |
| Choisissez un élément. |

Niveau de la formation :

|  |
| --- |
| Choisissez un élément. |
| Si autre, précisez | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Type de la formation :

|  |
| --- |
| Formation initiale |[ ]
| Formation continue |[ ]

Durée de la formation (en semestres) :

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Lien vers le site web de la formation (s’il y en a) :

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Montant prévisionnel des droits d’inscription (en Euros) :

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Autres caractéristiques de la formation :

|  |
| --- |
| La formation délivre-t-elle un diplôme reconnu par l’État ? |[ ]
| Existe-t-il une démarche d’Assurance Qualité interne ou externe pour la formation ? | [ ] Si oui, explicitez brièvement la démarche :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| La formation est-elle ? | [ ]  Nouvelle [ ]  ExistanteSi déjà existante, elle est dispensée :[ ] En présentiel[ ] En hybride[ ] À distance |

**Si la formation est déjà existante**, renseigner les champs suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Année de création de la formation | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nombre moyen d’étudiants par an qui suivent la formation  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nombre moyen de diplômés par an issus de la formation  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nombre moyen de candidatures reçues par année | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Proportion de femmes inscrites | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Une politique visant la parité femmes-hommes est-elle appliquée ? |[ ]
| Nombre de pays de provenance des étudiants | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Existe-t-il un processus de validation des acquis de l’expérience ? |[ ]
| Taux moyen d’insertion professionnelle des diplômés à 6 mois ? | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| 1. **EXPERIENCE DANS LA FORMATION A DISTANCE, COMPETENCES ET RESSOURCES TECHNOLOGIQUES ET PEDAGOGIQUES**
 |

**Expérience dans la formation à distance**

|  |  |
| --- | --- |
| L’équipe du projet a-t-elle une expérience dans la formation à distance ? | [ ]  |
| Si oui, la décrire brièvement  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Compétences**

L’équipe du projet dispose-t-elle aujourd’hui des compétences suivantes ?

|  |
| --- |
| Administration de plateforme pédagogique de formation à distance |[ ]
| Création de ressources pédagogiques numériques |[ ]
| Scénarisation de cours en ligne |[ ]
| Animation de cours en ligne |[ ]
| Évaluation à distance |[ ]
| Tutorat |[ ]
| Autre(s) compétences à préciser | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Ressources techniques, technologiques et humaines**

De quels types d’infrastructure numérique dispose aujourd’hui le projet de formation proposé ?

|  |
| --- |
| Équipements de numérisation |[ ]
| Équipements d’enregistrement et de montage audiovisuels |[ ]
| Système de visioconférence/Classe virtuelle | [ ]  Si oui, lequel Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Plateforme pédagogique de formation à distance | [ ]  Si oui, laquelle Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Personnel de gestion/support technique et techno-pédagogique |[ ]
| Autre à préciser | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

 **Ressources pédagogiques numériques**

Disposez-vous de ressources pédagogiques numériques existantes (contenus, activités, quiz, …) utilisables dans le projet de formation ? Si oui, lesquelles ?

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| 1. **PERENNISATION DU PROJET DE FORMATION**
 |

Existe-il une démarche visant la transférabilité et la mutualisation des ressources (pédagogiques, technologiques, …) de la formation ? Si oui, comment ?

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Quels éléments contribueront à l’appropriation et la pérennisation du projet de formation par l’établissement porteur et les autres établissements partenaires si existants ?

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Quel serait l’apport de la mise en œuvre du projet de formation à la Francophonie scientifique ?

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Quels sont les risques (opportunités et menaces) qui pourraient affecter la mise en œuvre du projet de formation et les mesures envisagées pour en profiter ou les atténuer ?

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| 1. **TYPES DE SOUTIEN DEMANDES**
 |

Le soutien de l’AUF peut revêtir plusieurs formes non exclusives les unes des autres. Indiquez un ou plusieurs choix en cochant la(les) case(s) correspondante(s) à votre(vos) besoin(s) :

**PHASE DE PREPARATION DE LA FORMATION EN VUE DE SON INTEGRATION AU CATALOGUE FOAD DE L’AUF**

**Soutien financier (à détailler dans le budget prévisionnel)**

|  |
| --- |
| Acquisition d’équipements et matériel à usage technopédagogique (ne doit pas dépasser 20% du montant de la subvention demandé à l’AUF) |[ ]
| Acquisition de logiciels et services en ligne à usage technopédagogique |[ ]
| Production/acquisition de ressources pédagogiques numériques |[ ]
| Mobilisation d’une expertise en ingénierie pédagogique numérique |[ ]
| Renforcement des compétences en pédagogie numérique (formation de formateurs, …) |[ ]

 **Soutien technopédagogique**

|  |
| --- |
| Accompagnement technopédagogique pendant la phase de préparation de la formation (transformation numérique de la formation, …) |[ ]
| Elaboration d’une plateforme pédagogique de type Moodle |[ ]

**PHASE DE DEPLOIEMENT DE LA FORMATION DANS LE CADRE DU DISPOSITIF FOAD DE L’AUF**

**Communication**

|  |
| --- |
| Promotion des formations et diffusion de l’appel à candidatures à travers les réseaux de l’AUF*Obligatoire dans le cadre du dispositif FOAD de l’AUF* |[x]

 **Soutien administratif**

|  |
| --- |
| Accès à la plateforme de gestion intégrée des formations de l’AUF (gestion des candidatures, sélection des étudiants par les établissements, ...)*Obligatoire dans le cadre du dispositif FOAD de l’AUF* |[x]
| Encaissement des frais de scolarité en monnaies locales à travers les implantations de l’AUF et leurs reversements à l’établissement porteur de la formation |[ ]
| Organisation des examens et des soutenances dans les implantations de l’AUF (locaux, surveillance, ...) |[ ]
| Mise à disposition de locaux et équipements dans les implantations de l’AUF (organisation de regroupements virtuels et/ou présentiels, accès sur place des étudiants aux ressources pédagogiques, …) |[ ]

**Soutien financier**

|  |
| --- |
| Aide financière à l’inscription aux étudiants méritants et aux ressources limitées ne pouvant supporter la totalité des frais d’inscription à travers un nombre limité d’allocations de l’AUF |[ ]

**Soutien technopédagogique**

|  |
| --- |
| Accompagnement et assistance techno-pédagogiques pendant la délivrance de la formation |[ ]
| Mise à disposition d’une plateforme pédagogique de type Moodle  |[ ]
| Renforcement des compétences en pédagogie numérique (formation de formateurs, …) |[ ]

**Authentification sur la Blockchain**

|  |
| --- |
| Authentification des diplômes, attestations de réussites, … sur la Blockchain (*plus de détails :* [*https://ific.auf.org/certification)*](https://ific.auf.org/certification%29) |[ ]

|  |
| --- |
| 1. **SIGNATURE**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Date, lieu | Signature du coordonnateur(trice) du projet de formation |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |